

GYNAECOLOGISCHE TUMOREN

Cisplatin met Radiotherapie / Carboplatin - Paclitaxel

Schema

- Tijdens radiotherapie
 - Cisplatin 50mg/m² IV q3w op week 1 en week 4 (infusie over 1 uur in 250mL NaCl 0.9%)
 - Prehydratatie: 1L NaCl 0.9% IV over 2u voorspoelen en 1L NaCl 0.9% IV over 2u naspoelen
 - Supportieve medicatie
 - Akynzeo 300/0.5mg PO d1
 - Dexamethasone 10mg IV d1
 - Dexamethasone 8mg PO op d2 + d3 + d4
 - Olanzapine 5mg PO op d1 + d2 + d3 + d4
- Na radiotherapie
 - Paclitaxel 175mg/m² IV (infusie over 3 uur in 500mL glucose 5%)
 - Carboplatin AUC 5 IV (infusie over 1 uur in 250mL NaCl 0.9%)
 - Maximale dosis 750mg (maximale klaring 125 mL/min)
 - q3w 4x (vanaf week 8)
 - Supportieve medicatie
 - Cetirizine 10mg PO d1
 - Akynzeo 300/0.5mg PO d1
 - Dexamethasone 20mg IV d1 (1u voor paclitaxel)

Opmerkingen

- Audiometrie voor start behandeling
- CAVE IV contrast
- Streefwaarde Hb 10g/dL gezien radiotherapie

Nevenwerkingen

- Neuropathie, ototoxiciteit, nefrotoxiciteit (vermijd NSAID)
- Gastrointestinaal: anorexie, nausea, braken, mucositis, diarree
- Hematologisch: neutropenie, thrombopenie, anemie
- Haarverlies, vermoeidheid, spierpijn, hoofdpijn, vochtretentie, tranende ogen, nagel toxiciteit
- Stijging van leverenzymen

Dosisaanpassingen

- Nierinsufficiëntie:
 - eGFR 45-60 mL/min: reduceer dosis cisplatin met 25%
 - eGFR 30-45 mL/min: reduceer dosis cisplatin met 50%
 - eGFR <30 mL/min: geen cisplatin
- Leverinsufficiëntie

- Als bilirubine 1.5- 2 ULN: 25% reductie paclitaxel
- Als bilirubine 2 – 5 ULN: 50% reductie paclitaxel
- Als bilirubine > 5 ULN: geen paclitaxel